

様式第3号（第5条関係）

地域生活支援拠点等事業所登録通知書

第 号
年 月 日

様

加須市長



年 月 日付けで申請のあった地域生活支援拠点等事業を行う事業所の登録について、加須市地域生活支援拠点等事業実施要綱第5条第2項の規定により、次のとおり登録しましたので、通知します。

フリガナ	
事業所の名称	
事業所の所在地	(〒 —)
事業所番号	
事業の種類	
地域生活支援拠点等として担う機能	<input type="checkbox"/> ①相談 <input type="checkbox"/> ②緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> ③体験の機会・場の提供 <input type="checkbox"/> ④専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> ⑤地域の体制づくり
登録年月日	年 月 日